給与支払（見込）証明書

給与支払担当者　殿

　日本学生支援機構奨学金の申請のため，下記のとおり証明願います。

【申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 氏　　名 |  |

【給与支払担当者証明欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務形態 | □　正社員　　□　アルバイト等　　□　その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 2023年分  支払金額  (税込・1 万円未満切捨) | 万円 | 計算期間：2023年1月 ～ 2023年12月  就労時間：平均　週　　　時間  賞　　与：　□ あり　　□ なし | |
| 2024年分  支払見込金額  (税込・1 万円未満切捨) | 万円 | 計算期間：2024年1月 ～ 2024年12月  就労時間：平均　週　　　時間  賞　　与：　□ あり　　□ なし | |
| 就職年月 | 年　　　月 | 退職年月  (在職中の場合は不要) | 年　　　月 |

※　支払金額については，交通費を除いた金額を記入してください。

上記のとおり証明します。

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

所 在 地

事業所名

電話番号

担当者名

※事業所印又は担当者様の署名をお願いいたします。

（申請者へ: 2023年分は源泉徴収票のコピー，2024年分は給与明細のコピー（直近３か月以上・「収入

　計算書」裏面余白に年額の計算式を記入する）を証明書の代わりとすることができます。）

○　家庭教師を行っている方は上記証明書を使用せず，以下に証明をもらってください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用主氏名（雇用主自署） | 月 額 | 採用年月日 | 終了年月日 |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |

　※　雇用主署名は、生徒の保護者等に署名をお願いしてください。